

ПРИМЕРНАЯ ФОРМА

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____ 2021

(дата)

Директору
УО «Гомельский государственный
медицинский колледж»
Солонец Г.В.

Иванова Ивана Ивановича
учащегося 1 курса
специальность «Сестринское дело»
группа СД-1

Прошу выдать в связи с изменением половой принадлежности билет учащегося.

(подпись)

(расшифровка подписи)

К заявлению прилагаю следующие документы:
оригинал и копия паспорта (или иного документа удостоверяющего личность);
оригинал и копия свидетельства о перемене имени;
ранее выданный билет учащегося.